

Santander

80-0072-06

No. 034131

3/10/03

NO.

DATE

PAY

FOUR THOUSAND, SEVEN HUNDRED FIVE DOLLARS AND NO CENTS

AMOUNT

\$*****4,705.00

TO THE
ORDER
OF

SUCESION JOSE M. RIVERA RIVERA
S.S. 580-32-4363

TWO SIGNATURES REQUIRED

[Signature]
[Signature]

AUTHORIZED SIGNATURE

GROUP PAGE 1

COUNTER SIGNATURE

GROUP PAGE 1

⑈034131⑈ ⑆021502341⑆ 9000990206⑈

DIC

DETACH AND RETAIN FOR YOUR RECORDS

GLOBAL SETTLEMENT ACCOUNT

MDJ



No. 034131

3/10/03

NAME

80-0072-06

AC NO.

DATE

570

| REMITTANCE AMOUNT | |
|-------------------|--------------------|
| INCOME | PRINCIPAL 4,705.00 |

FOR

REMITTANCE TO
SUCESION JOSE M. RIVERA RIVERA
S.S. 580-32-4363
PLAINTIFF #0392, CASE #97-1187,
KDP97-2364

81000153



COMITÉ TIMÓN DE DEMANDANTES DEL FORO FISCAL FEDERAL
EXPLOSION EN EDIFICIO HUMBERTO VIDAL - RIC. REDRAS

Computo para la Distribución de Pagos

| NOMBRE DEL DEMANDANTE | NÚMERO DE SEGURO SOCIAL | FECHA | NÚMERO DEL CASO | | NÚMERO CONTROL |
|------------------------------|-------------------------|----------|-----------------|-----------|----------------|
| | | | Exento | Ordinario | |
| Sucesion Jose M. Rivera Rive | 580-32-4363 | 02/28/03 | KDE97-2364 | 97 1187 | 0392 |

PARTE A - COMPUTO PARA LA DISTRIBUCION OTORGADA / ACORDADA

| | | | |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-------|
| 1 | Cantidad otorgada / acordada en transacción / sentencia por concepto de: | \$ | 9,000 |
| a. | Daños corporales, angustias mentales, dolor, sufrimiento y reclamaciones similares. | \$ | 0 |
| b. | Pérdida de ingresos, interrupción de negocio, daños a la propiedad y reclamaciones similares. | \$ | 9,000 |
| c. | Sub-total | | |
| 2 | Cantidad otorgada por sentencia para costas y honorarios de abogados por temeridad, si alguna | \$ | 0 |
| 3 | Cantidad total recibida por sentencia (Línea 1c más línea 2) | \$ | 9,000 |
| 4 | Porcentaje de honorarios correspondientes al Comité Timón Multiplique línea 1c por porcentaje fijado por el Tribunal - 10% (Trasládese al encastillado C) | \$ | 990 |
| 5 | Aportación del 5% de la cantidad otorgada / acordada en transacción / sentencia para reserva de otros gastos del Comité Timón Multiplique línea 1c por .05 (Trasládese al encastillado D) | \$ | 450 |
| 6 | Honorarios pactados de abogados, menos la partida número 4 de honorarios de abogados del Comité Timón % pactado multiplicado por línea 1c menos línea 4 o cero (Trasládese a la línea 1 del Anexo B) | \$ | 1,980 |
| 7 | Gastos a ser pagados por el demandante a sus abogados (Trasládese a la línea 2 del Anexo B) | \$ | 800 |
| 8 | Otros gastos / deducciones (Especifique) (Trasládese al encastillado E) | \$ | 0 |
| 9 | Total de deducciones (Sume líneas 4, 5, 6, 7 y 8) | \$ | 4,220 |
| 10 | Cantidad neta antes de la retención en el origen de la contribución sobre ingresos (si alguno) y gastos administrativos. (Línea 3 menos línea 9 y Trasládese a la línea 1 del Anexo A) | \$ | 4,780 |

PARTE B - CHEQUES A EMITIRSE

| Encastillado | Pagadero A: | Número de Cheque | Fecha | Cantidad Neta |
|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-------|---------------|
| Demandante: | Sucesion Jose M. Rivera Rivera (Viene del Anexo A línea 1S) | | | \$ 4,705 |
| Abogados: | Ver Anexo C (Viene del Anexo C línea 1) | | | \$ 2,572 |
| Comité Timón: | COMITE TIMON - HONORARIOS (Viene de la línea 4) | | | \$ 990 |
| Comité Timón: | COMITE TIMON - RESERVA DE GASTOS (Viene de la línea 5) | | | \$ 450 |
| Otros: | SECRETARIO DE HACIENDA (Viene de la suma de las líneas 3, 4, 5, 6, y 7 del Anexo A más líneas 5, 6, 7, y 8 del Anexo B) | | | \$ 138 |
| | BANCO SANTANDER - DEPTO. DE FIDUCIARISMO (Viene de la suma de las líneas 10, 12 y 13 del Anexo A más líneas 10, 12 y 13 del Anexo B) | | | \$ 45 |
| | HECTOR M. SANCHEZ MOLL, PSC (Viene del Anexo A línea 9) | | | \$ 100 |
| | (Viene de la línea 8) | | | \$ 0 |
| Total (Suma de las cantidades de los encastillados A, B, C, D y E) | | | | \$ 9,000 |
| PREPARADO POR | | | | REVISADO POR |
| Hector M. Sanchez Moll, PSC Contradores Públicos Autorizados | | | | Marcos M. JH2 |
| FECHA | | | | FECHA |

COMITE TIMON DE DEMANDANTES DEL FORO ESTATAL / FEDERAL

EXPLOSION EN EDIFICIO HUMBERTO VIDAL - RIO PIEDRAS

COMPUTO DETALLADO DE CHEQUES

ANEJO A

Cheque a Emitirse al Demandante

| Nombre del Demandante | | Número de Seguro Social | Número Control del Caso |
|--------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-------------------------|
| Sucesion Jose M. Rivera Rivera | | 580-32-4363 | 0392 |
| 1 | Cantidad neta antes de la retención en el origen de la contribución sobre ingresos (si alguno) y gastos administrativos. (Viene de la Página 1 línea 10) | | \$ 4,780 |
| 2 | Retención en el origen de contribución sobre ingresos según: | | |
| 3 | <input type="checkbox"/> Sección 1142 Retención en el origen respecto a pagos por indemnización recibidas en procedimientos judiciales o en reclamaciones extrajudiciales | \$ - | |
| 4 | <input type="checkbox"/> Sección 1147 Retención en el origen de la contribución en el caso de individuos no residentes | \$ - | |
| 5 | <input type="checkbox"/> Ciudadano de E.U. | \$ - | |
| 6 | <input type="checkbox"/> Otros | \$ - | |
| 7 | <input type="checkbox"/> Sección 1150 Retención en el origen en el caso de corporaciones y sociedades extranjeras no dedicadas a industria o negocio en Puerto Rico | \$ - | |
| 8 | Cargos por servicios: | | |
| 9 | <input checked="" type="checkbox"/> Servicios por el computo de la distribución de pagos y las retenciones | \$ (60) | |
| 10 | <input type="checkbox"/> Servicios por realizar la retención, depósitos con el Secretario de Hacienda y preparación de informes y planillas requeridas por ley | \$ - | |
| 11 | <input checked="" type="checkbox"/> Realización de pago al demandante | \$ (15) | |
| 12 | <input checked="" type="checkbox"/> Cheque | \$ - | |
| 13 | <input type="checkbox"/> Transferencia bancaria | \$ - | |
| 14 | Total de retenciones y deducciones (Suma de las líneas 3 a la 13) | | -75 |
| 15 | Cantidad neta a recibir el demandante (Línea 1 menos la línea 14) | | \$ 4,705 |

Instrucciones Para Transferencia Bancaria

Persona / Institución designada

Número de Cuenta

Número de ABA

Dirección